Mikołów,15.04.2021r. (miejscowość i data)

……………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

…………………………………….…………

………………………………….……………

(adres zamieszkania)

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr3**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. Polskich Olimpijczyków**

**w Mikołowie**

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do szkoły podstawowej.

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………….. (imię i nazwisko)

do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im. Polskich Olimpijczyków w Mikołowie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/22.

 ………………………………………………………

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów kandydatów )